

ANEXO II
PORTARIA CONJUNTA MDS/MPs/INSS Nº 2, DE 19 DE SETEMBRO DE 2014

**TERMO DE RENÚNCIA DE BENEFÍCIO EM MANUTENÇÃO PARA ACESSAR OUTRO
BENEFÍCIO MAIS VANTAJOSO**

Nome do Beneficiário: _____

CPF: _____

Renuncio ao benefício, espécie _____, NB _____, visando à obtenção de outro benefício mais vantajoso.

Pelo presente, declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

(ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL)

Esclarecimentos:

Ao requerente do BPC, titular de benefício previdenciário, é facultada a renúncia e opção pelo benefício mais vantajoso para si ou para integrante do grupo familiar, exceto nos casos de aposentadoria por idade, por tempo de contribuição e especial.